



## FICHE DE CANDIDATURE BÉNÉVOLAT

Vous souhaitez rejoindre l'association *Femmes pour le Dire, Femmes pour Agir* – FDFFA et devenir bénévole, ce dont nous vous remercions. FDFFA accueille des femmes et des hommes en situation de handicap, quelle que soit leur singularité ainsi que des femmes et des hommes valides.

Afin de mieux vous connaître, merci de remplir ce document et nous le retourner par mail à [secretariat@fdfa.fr](mailto:secretariat@fdfa.fr) ou [contact@fdfa.fr](mailto:contact@fdfa.fr) avec comme objet « Bénévolat » ou par courrier à : FDFFA – 2, rue Aristide Maillol – 75015 PARIS.

NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code postal : _____	Ville : _____
☎ : _____	☎ : _____
Email : _____	
Date de naissance : _____	

Votre situation professionnelle actuelle :

- |  |                          |       |
|--|--------------------------|-------|
| Etudiant-e (merci d'indiquer le diplôme préparé) | <input type="checkbox"/> | _____ |
| En activité                                      | <input type="checkbox"/> | _____ |
| En recherche d'emploi                            | <input type="checkbox"/> | _____ |
| En retraite                                      | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Autre (merci de préciser)                        | <input type="checkbox"/> | _____ |

Si vous êtes en activité ou en recherche d'emploi, merci de préciser votre poste/fonction :

\_\_\_\_\_

### Formations, qualifications et compétences

Dernier diplôme obtenu : \_\_\_\_\_

Si vous suivez actuellement une formation, merci de nous indiquer laquelle :

\_\_\_\_\_

Connaissances/compétences de type professionnel (merci d'être le plus précis possible. Ex. : *maîtrise des fonctions avancées sous Excel, gestion de stocks...*)

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_



Connaissances/compétences extraprofessionnelles (Ex. : *chant choral, secouriste...*) :

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

### Le handicap et vous

Etes-vous en situation de handicap ? Oui  Non   
Si oui, quel est votre type de handicap :  
Moteur   
Visuel   
Auditif   
Psychique   
Autre  \_\_\_\_\_

Si non, côtoyez-vous ou avez-vous côtoyé dans votre vie familiale, amicale, professionnelle... des personnes en situation de handicap ? Oui  Non

Avez-vous déjà suivi une formation à l'accompagnement de personnes en situation de handicap ? Oui  Non

NB : il n'est pas nécessaire d'avoir été en contact avec des personnes handicapées pour devenir bénévole...

### FDFA et vous

A quelles activités souhaitez-vous participer en tant que bénévole ? (plusieurs choix possibles)

- Animation d'ateliers créatifs
- Accompagnement de personnes en situation de handicap lors de sorties
- Visites à domicile
- Permanence Écoute Violences Femmes Handicapées
- Permanence sociale
- Permanence juridique
- Permanence psychologique
- Atelier d'accompagnement vers l'emploi
- Communication et relations publiques
- Recherche de financements
- Fonctions support : tâches administratives
- Accueil du public et accompagnement des personnes en situation de handicap lors des manifestations extérieures organisées par FDFA

Vos disponibilités :

Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi  Samedi   
Matin  Après-midi  Fin de journée

Nombre d'heures par semaine : \_\_\_\_\_

Votre engagement bénévole sera formalisé par la remise de la Charte du bénévolat et la signature d'une convention d'engagement réciproque entre vous-même et FDFA.